Załącznik nr 1 do Regulaminu nr 2

Deklaracja

Data i godzina wpływu:

# Deklaracja udziału w konsultacjach ze specjalistą ds. analiz statystycznych, w ramach projektu pn. „Kompleksowe wsparcie rozwoju Akademii WSB zgodnie z potrzebami zielonej i cyfrowej gospodarki”

UWAGA:

Należy wypełniać czytelnie, DRUKOWANYMI literami lub elektronicznie. W polach oznaczonych symbolem „☐”, należy wstawić X przy wybranej odpowiedzi.

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: Proszę wpisać imię i nazwisko

Telefon kontaktowy: Proszę wpisać telefon kontaktowy

Adres e-mail: Proszę wpisać adres a-mail

Jestem osobą z niepełnosprawnością (podanie danych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwia naliczenie punktów premiujących):

Tak

Nie

Odmowa odpowiedzi

oświadczam, że zapoznałem/-am się z zapisami Regulaminu nr 2 dla projektu pn. „Kompleksowe wsparcie rozwoju Akademii WSB zgodnie z potrzebami zielonej i cyfrowej gospodarki”, akceptuję jego postanowienia, zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz wnioskuję o zakwalifikowanie do udziału w projekcie.

## Weryfikacja spełnienia kryteriów dostępu i kryteriów premiujących

1. Reprezentuję jedną z poniższych grup docelowych:

Pracownik kadry administracyjnej ABK

Pracownik kadry dydaktycznej, badawczej, badawczo-dydaktycznej ABK

1. Posiadam następujące kwalifikacje:

Stopień/Tytuł naukowy: Jeśli dotyczy, to proszę wpisać stopień/tytuł naukowy

W dziedzinie i dyscyplinie: : Jeśli dotyczy, to proszę wpisać dziedzinę i dyscyplinę

☐ Tytuł zawodowy: Jeśli dotyczy, to proszę wpisać tytuł zawodowy

Na kierunku: Jeśli dotyczy, to proszę wpisać kierunek

## Wnioskowany zakres wsparcia

1. Jestem zainteresowany/a przystąpieniem do szkolenia: Proszę wpisać szkolenia, którymi jest Pan/i zainteresowany/a.

## Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony/a na umowę o pracę w Akademickim Biurze Karier Akademii WSB
2. Jestem zainteresowany/a podnoszeniem kompetencji miękkich lub cyfrowych lub umiejętności na rzecz transformacji

## Pozostałe oświadczenia

Wyrażam zgodę na udział w procesie rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania się – na udział w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie.
3. Zgłaszam następujące szczególne potrzeby w zakresie usług dostępnościowych (wymień): Jeśli dotyczy, to proszę wymienić potrzeby dostępnościowe
4. Zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w formie wsparcia niezwłocznie poinformuję o tym fakcie pracowników Biura projektu.
5. Wyrażam zgodę na poddawanie się monitoringowi i ewaluacji w projekcie, w szczególności do rzetelnego wypełniania wszelkich dokumentów monitoringowych i ewaluacyjnych dostarczonych przez Beneficjenta (np. ankiet ewaluacyjnych) w trakcie uczestnictwa w projekcie oraz po jego zakończeniu.
6. Zobowiązuję się również do udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (tj. Województwa Śląskiego reprezentowanego przez Zarząd Województwa Śląskiego).
7. Wyrażam zgodę na przekazanie informacji dotyczącej swojej sytuacji w momencie zakończenia udziału w projekcie w terminie do 4 tygodni od zakończenia.

Miejscowość i data:Proszę wpisać miejscowość Wprowadź datę

Podpis Kandydata/ki:

Potwierdzenie pracownika BKDiAN lub DPiK: